

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN-TARAPOTO**

**FACULTAD DE ECOLOGÍA**

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE INGENIERÍA AMBIENTAL**



**“MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS  
HOSPITALARIOS DEL CENTRO DE SALUD  
SORITOR”**

**CICLO DE COMPLEMENTACION ACADEMICA - 2010**

**Para optar el título profesional:**

**INGENIERO AMBIENTAL**

**AUTOR : Bach. Sandy Katheryn Silva Piña.**

**ASESOR : Blgo. Estela Bances Zapata**

**N° DE REGISTRO: 022611**

**Moyobamba, Abril del 2012.**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN  
FACULTAD DE ECOLOGIA  
Escuela Académica Profesional de Ingeniería Ambiental

ACTA DE SUSTENTACION PARA OBTENER EL TITULO  
PROFESIONAL DE INGENIERO AMBIENTAL

En la sala de conferencia de la Facultad de Ecología de la Universidad Nacional de San Martín-T sede Moyobamba, y siendo las Ocho de la noche del día jueves 12 de Abril del dos mil Doce, se reunió el Jurado de Monografía integrado por:

Ing. M.Sc. SANTIAGO ALBERTO CASAS LUNA	PRESIDENTE
Ing. RUBÉN RUIZ VALLES	SECRETARIO
Lic. RONALD JULCA URQUIZA	MIEMBRO
Bigo. Pesq. ESTELA BANCES ZAPATA	ASESOR

Para evaluar la Sustentación de la Monografía Titulado "MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS DEL CENTRO DE SALUD SORITOR", presentado por la Bachiller en Ingeniería Ambiental SANDY KATHERYN SILVA PIÑA; según Resolución N° 0217-2010-UNSM-T/COFE-MOY de fecha 02-12-2010.

Los señores miembros del Jurado, después de haber escuchado la sustentación, las respuestas a las preguntas formuladas y terminada la réplica; luego de debatir entre sí, reservada y libremente lo declaran: APROBADO por UNANIMIDAD  
con el calificativo de BUENO y nota QUINCE ( 15 ).

En fe de la cual se firma la presente acta, siendo las.....horas del mismo día, con lo cual se dio por terminado el presente acto de sustentación.

Ing. M.Sc. SANTIAGO A. CASAS LUNA  
Presidente

Ing. RUBÉN RUIZ VALLES  
Secretario

Lic. RONALD JULCA URQUIZA  
Miembro

Bigo. Pesq. ESTELA BANCES ZAPATA  
Asesor

## AGRADECIMIENTO

- A Dios por darme la vida cuidarme y guiarme.
- A mi padre Manuel Anastacio Silva Rosales que estuvo apoyándome durante mi vida universitaria dándome ánimos y fuerza para salir adelante y que es uno de los motivos de mi vida que me da fortaleza y ganas de vivir, que por decisión de Dios Él ya no está con nosotros.
- A mi madre, Martha María Piña Valles Vda. de Silva que me apoyo y sigue apoyando en seguir superándome y ser una buena profesional con ese amor de madre que nos sabe inculcar a cada uno nosotros sus hijos.
- A mis abuelitas María Trinidad Valles Vda. de Piña y Petronila Rosales.
- A mi familia que estuvo a mi lado apoyándome incondicionalmente.
- A la Universidad Nacional de San Martín – Facultad de Ecología, que fue mi hogar durante mi vida universitaria.

## DEDICATORIA

- A mis padres Manuel Anastacio Silva Rosales y Martha María Piña Valles Vda. de Silva con mucho amor por haber sido la razón de seguir superándome en esta vida.
- A mis hermanos que con su apoyo y paciencia estuvieron junto a mí con sus consejos ante las dificultades de la vida.
- A toda mi familia por el apoyo que me brindó durante mi vida universitaria.

## INDICE

	Pag.
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	viii
<b>I. INTRODUCCION</b>	1
<b>II. OBJETIVOS</b>	2
2.1 Objetivo General	2
2.2 Objetivos Específico	2
<b>III. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA</b>	3
3.1 Definición de los Residuos Sólidos Hospitalarios	3
3.2 Clasificación de los Residuos Sólidos	3
3.2.1 Clase A: Residuo Biocontaminados	3
3.2.2 Clase B: Residuos Especiales	5
3.2.3 Clase C: Residuo común	5
3.3 CICLO DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	6
3.3.1 Diagnóstico	6
3.4 Etapas del Manejo de los Residuos Sólidos	8
<b>IV. MATERIALES Y METODOLOGIA</b>	14
4.1 Materiales	14
4.2 Metodología	14
<b>V. RESULTADOS</b>	16
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	73
<b>VII. CONCLUSIONES</b>	75
<b>VIII. RECOMENDACIONES</b>	77
<b>IX. BIBLIOGRAFIA</b>	79
<b>ANEXOS</b>	80

## INDICE DE CUADROS

	Pag.
<b>CUADRO N° 01:</b> Evaluación del Área de Mejoramiento - Etapa de Acondicionamiento.	66
<b>CUADRO N° 02:</b> Evaluación del Área de Mejoramiento – Etapa de Segregación	69
<b>CUADRO N° 03:</b> Evaluación del Área de Mejoramiento - Etapas del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios	71

## INDICE DE GRAFICOS

	Pag.
<b>GRAFICO N° 01:</b> Evaluación del Área de Mejoramiento - Etapa de Acondicionamiento	68
<b>GRAFICO N° 02:</b> Evaluación del Área de Mejoramiento - Etapa de Segregación.	70
<b>GRAFICO N° 03:</b> Evaluación del Área de Mejoramiento - Etapas del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios.	72

## INDICE DE ANEXOS DOCUMENTARIOS

	Pag.
<b>ANEXO N° 01:</b> Glosario de Términos	81
<b>ANEXO N° 02:</b> Recipientes Para Residuos Comunes – Biocontaminantes – Especiales.	83
<b>ANEXO N° 03:</b> Recipientes Rígidos para Residuos Punzocortantes.	83
<b>ANEXO N° 04:</b> Bolsa para Revestimiento.	84
<b>ANEXO N° 05:</b> Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios – Acondicionamiento.	85
<b>ANEXO N° 06:</b> Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios - Segregación y Almacenamiento Primario.	86
<b>ANEXO N° 07:</b> Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios - Almacenamiento Intermedio.	87
<b>ANEXO N° 08:</b> Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios - Transporte Interno.	88
<b>ANEXO N° 09:</b> Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios - Almacenamiento Final.	89
<b>ANEXO N° 10:</b> Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios - Tratamiento de los Residuos Sólidos.	90
<b>ANEXO N° 11:</b> Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios – Recolección Externa.	91

## INDICE DE FOTOS

	Pag.
<b>FOTO N° 01:</b> Personal de limpieza del Centro de Salud Soritor realizando su trabajo.	93
<b>FOTO N° 02:</b> Recipiente pequeño, bolsa de tamaño y color inadecuado	93
<b>FOTO N° 03:</b> Recipiente de almacenamiento final ubicado en la puerta de entrada a emergencia.	94
<b>FOTO N° 04:</b> Sala de partos del centro de Salud Soritor.	94

## RESUMEN

En el Centro de Salud Soritor el trabajo de manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios es poco frecuente, por lo que se necesita estar en constante capacitación no solo centrarnos en el personal de limpieza si no a todo el personal que labora en el Centro ya mencionado, por que la mayor parte de su tiempo lo pasan en su lugar de trabajo, están en contacto directo con los pacientes lo que quiere decir que pueden contraer enfermedades con mayor facilidad.

El área de logística no cuenta con los materiales necesarios para la protección del personal de limpieza los trabajadores por su parte deben exigir a la red de salud que les proporcionen materiales adecuados para el correcto desarrollo del manejo de los Residuos Sólidos y evitar de esta manera accidentes y contaminación en el Centro de Salud.

El centro de salud debe tener en cuenta lo importante que es tener la ruta de recojo de los Residuos y el horario adecuado para evitar que los pacientes tengan contacto directo con dichos residuos.

Es importante que el personal de limpieza cuente con la indumentaria (Ropa Adecuada) y equipo adecuado como recipientes con ruedas para realizar su trabajo y evitar de esta manera el contacto directo con los Residuos y adquirir alguna enfermedad.

El monitoreo del manejo de los Residuos Sólidos debe ser constante para que de esta manera el personal que labora en dicho Centro lo tome como parte de su rutina de trabajo el manejo adecuado de los Residuos de tal forma que ya no sea algo tedioso realizar dicho trabajo.

La disposición final de los residuos sólidos no es el adecuado pero por falta de presupuesto no se puede acceder a otra alternativa.



## **ABSTRACT**

In the Soritor Health Center the work of managing of the Hospitable Solid Residues is slightly frequent, for what it is necessary be in constant training not only focus on the cleaning staff if not to all the staff that works in the Center has already mentioned, why most of his time spend in their place of employment, are in direct contact with the patients what they want to say that diseases can more easily.

The logistics area does not have the necessary materials for the protection of the cleaning staff, the workers on their part, must require the network of health that provide them with suitable materials for the correct development of the solid waste management and so avoid accidents and pollution in the Health Center.

The health center must take into account how important it is to be the path we will pick you up from the waste and the proper time zone to avoid that patients have direct contact with these residues.

It is important that the cleaning staff count with the clothing (clothing) and appropriate equipment as containers with wheels to make your work and so avoid the direct contact with the Waste and acquire any disease.

The solid waste management monitoring must be constant so that the personnel working in the Center take as part of your routine work the proper waste handling in such a way that is no longer something tedious perform such work.

Key words: Hospitable Solid Residues, solid waste management.



## **I. INTRODUCCIÓN**

El Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios (MRSH) en nuestro país es uno de los aspectos de la Gestión Hospitalaria, que recién a partir de los últimos años ha concitado el interés de las instituciones públicas y privadas, impulsado por el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo Hospitalario, la protección al medioambiente y la calidad en los Servicios de Salud.

Los Residuos Sólidos que se generan en el Establecimiento de Salud, producto de las actividades asistenciales constituyen un peligro de daño para la salud de las personas, la carga microbiana que contienen los Residuos Biocontaminados ingresa al organismo humano o en el caso de los Residuos Especiales cuando ingresan mediante vía respiratoria, digestiva o dérmica. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

Los Residuos Sólidos Hospitalarios incluyen un componente importante de Residuos Comunes y una pequeña proporción de Residuos Peligrosos (biocontaminados y especiales). La naturaleza del peligro de estos Residuos Sólidos, está determinada por las características de los mismos que se podrían agrupar básicamente en: Residuos que contienen agentes patógenos, químicos tóxicos, genotóxicos, o farmacológicos, Residuos Radiactivos y Residuos Punzo Cortantes. Todos los individuos en un Establecimiento de Salud, están potencialmente expuestos en grado variable a los Residuos Peligrosos, cuyo riesgo varía según la permanencia en el Establecimiento de Salud, la característica de su labor y su participación en el Manejo de Residuos. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

La exposición a los Residuos Peligrosos involucran, en primer término, al personal que maneja dichos Residuos Sólidos tanto dentro como fuera de los Establecimientos de Salud, personal que no cuenta con suficiente capacitación y entrenamiento o de carecer de facilidades e instalaciones apropiadas para el Manejo y Tratamiento de los Residuos, así como de herramientas de trabajo y de elementos de protección personal adecuados, puede verse expuesto al contacto con gérmenes. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. OBJETIVO GENERAL**

Contribuir en el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios del Centro de Salud Soritor.

### **2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Verificar los procedimientos básicos en cada una de las Etapas del Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios.
- Proponer estrategias para mejorar las condiciones de seguridad del personal asistencial y de limpieza expuestos a los Residuos Sólidos desde la generación hasta la disposición final.
- Evaluar los criterios técnicos para la toma de decisión del tipo de tratamiento a adoptar (autoclave, incineración, microondas enterramiento controlado u otras).

### **III. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICAS**

#### **3.1. Definición de Residuos Sólidos Hospitalarios**

Los Residuos Sólidos Hospitalarios son aquellos desechos generados en los procesos y en las actividades de atención e investigación médica en los establecimientos como hospitales, clínicas, postas, laboratorios y otros. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

#### **3.2. Clasificación de Residuos Sólidos Hospitalarios**

Se basa principalmente en su naturaleza y en sus riesgos asociados, así como en los criterios establecidos por el Ministerio de Salud. Cualquier material del Establecimiento de Salud tiene que considerarse residuo desde el momento en que se rechaza, porque su utilidad o su manejo clínico se consideran acabados y sólo entonces puede empezar a hablarse de Residuo que tiene un riesgo asociado.

Los Residuos Sólidos Hospitalarios se clasifican en tres categorías:

##### **3.2.1. Clase A: Residuo Biocontaminados**

###### **❖ Tipo A.1: Atención al Paciente**

Residuos sólidos contaminados con secreciones, excreciones y demás líquidos orgánicos provenientes de la atención de pacientes, incluye restos de alimentos. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

###### **❖ Tipo A.2: Material Biológico**

Cultivos, inóculos, mezcla de microorganismos y medio de cultivo inoculado proveniente del laboratorio clínico o de investigación, vacuna vencida o inutilizada, filtro de gases aspiradores de áreas contaminadas por agentes infecciosos y cualquier Residuo contaminado por estos materiales. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

❖ **Tipo A.3: Bolsas conteniendo sangre humana y hemoderivados.**

Constituye este grupo las bolsas conteniendo sangre humana de pacientes, bolsas de sangre vacías; bolsas de sangre con plazo de utilización vencida o serología vencida; (muestras de sangre para análisis; suero, plasma y; otros subproductos). Bolsas conteniendo cualquier otro hemoderivados. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

❖ **Tipo A.4: Residuos Quirúrgicos y Anátomo Patológicos.**

Compuesto por tejidos, órganos, piezas anatómicas, y Residuos Sólidos contaminados con sangre y otros líquidos orgánicos resultantes de cirugía. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

❖ **Tipo A.5: Punzo cortantes**

Compuestos por elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con agentes infecciosos, incluyen agujas hipodérmicas, pipetas, bisturís, placas de cultivo, agujas de sutura, catéteres con aguja, pipetas rotas y otros objetos de vidrio y corto punzantes desechados. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

❖ **Tipo A.6: Animales contaminados**

Se incluyen aquí los cadáveres o partes de animales inoculados, expuesto a microorganismos patógenos, así como sus lechos o material utilizado, proveniente de los laboratorios de investigación médica o veterinaria. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

### **3.2.2. Clase B: Residuos Especiales**

#### **❖ Tipo B.1: Residuos Químicos Peligrosos**

Recipientes o materiales contaminados por sustancias o productos químicos con características tóxicas, corrosivas, inflamables, explosivos, reactivas, genotóxicos o mutagénicos, tales como quimioterapéuticos; productos químicos no utilizados; plaguicidas fuera de especificación; solventes; ácido crómico (usado en limpieza de vidrios de laboratorio); mercurio de termómetros; soluciones para revelado de radiografías; aceites lubricantes usados, etc. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

#### **❖ Tipo B.2: Residuos Farmacéuticos**

Compuesto por medicamentos vencidos; contaminados, desactualizados; no utilizados, etc. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

#### **❖ Tipo B.3: Residuos radioactivos**

Compuesto por materiales radioactivos o contaminados con radionúclidos con baja actividad, provenientes de laboratorios de investigación química y biología; de laboratorios de análisis clínicos y servicios de medicina nuclear.

Estos materiales son normalmente sólidos o pueden ser materiales contaminados por líquidos radioactivos (jeringas, papel absorbente, frascos líquidos derramados, orina, heces, etc.). (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

### **3.2.3. Clase C: Residuo común**

Compuesto por todos los Residuos que no se encuentren en ninguna de las categorías anteriores y que, por su semejanza con los Residuos Domésticos, pueden ser considerados como tales. En esta categoría se incluyen, por ejemplo, Residuos generados en administración, proveniente de la limpieza de jardines y patios, cocina, entre otros, caracterizado por papeles, cartones, cajas, plásticos, restos de preparación de alimentos, etc. (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

### **3.3. Ciclo del Manejo de Residuos Sólidos**

El Manejo técnico de los Residuos Sólidos Hospitalarios comprende una serie de procesos, los cuales para una mejor comprensión han sido agrupados en etapas, las cuales siguen un orden lógico iniciándose desde la preparación de los servicios y Áreas del Establecimiento de Salud con lo necesario para el Manejo del Residuo, hasta el almacenamiento final y la recolección externa, que significa la evacuación de los Residuos al exterior.

El riesgo asociado a los diferentes tipos de Residuos condiciona las prácticas operativas internas y externas que se deberán realizar en cada una de las etapas del Manejo de los Residuos.

- ✓ Para diseñar un sistema de gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en un Establecimiento de Salud, es necesario realizar un diagnóstico inicial que permita conocer los aspectos técnicos y administrativos del Manejo de los Residuos, la cantidad que se genera en todo el Establecimiento y por cada servicio, así como la composición de cada uno de ellos. . (NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004).

#### **3.3.1. Diagnóstico**

El Diagnóstico de los Residuos Sólidos Hospitalarios forma parte de la planificación de todo Establecimiento de Salud para implementar o mejorar el Manejo de los Residuos Sólidos en todas sus etapas.

El diagnóstico es un proceso de recolección, análisis y sistematización de la información acerca de la cantidad, características, composición y tipo de Residuos generados en los servicios, y de las condiciones técnico operativo del Manejo de dichos Residuos en el Establecimiento de Salud.

El procedimiento a realizar para ejecutar el diagnóstico comprende:

- ❖ Identificar las fuentes principales de generación y las clases de residuos (biocontaminados, especiales y comunes) que generan cada una de ellas.
- ❖ Determinar en promedio la cantidad de Residuo generado en los diferentes servicios, mediante muestreos.

- ❖ Analizar cualitativamente la composición (materia orgánica, telas, plásticos, vidrios, metal, etc.) y las características físico químicas (humedad, combustibilidad, etc.) de los Residuos.
- ❖ Obtener información de los aspectos administrativos y operativos del Manejo de los Residuos Sólidos en el Establecimiento de Salud.

Las herramientas y métodos a emplear para elaborar el Diagnóstico serán: encuestas, inspecciones y observaciones planeadas, toma de muestras y la revisión de archivos, entre las principales.

La información básica a obtener será la siguiente:

Acerca del Manejo:

- ❖ Gestión del manejo de los residuos
- ❖ Recursos asignados (instalaciones, insumos, otros)
- ❖ Responsables
- ❖ Normas aplicables
- ❖ Control de las actividades

Acerca de la Caracterización:

- ❖ Cantidad de Residuos generados por tipo de servicios y clase de Residuos.
- ❖ Características físico químicas de los Residuos.

Es necesario considerar que la cantidad y clase de Residuos generados está en relación directa con el tamaño del Establecimiento de Salud y su nivel de complejidad. El riesgo y la naturaleza de los Residuos generados presentan diferencias apreciables entre los diferentes servicios.

Es importante considerar el apoyo técnico de las Direcciones de Saneamiento Ambiental de las Direcciones de Salud correspondientes para labores de asesoramiento y capacitación.



### **3.4. Etapas del Manejo de los Residuos Sólidos**

El Manejo apropiado de los Residuos Sólidos Hospitalarios sigue un flujo de operaciones que tiene como punto de inicio el acondicionamiento de los diferentes servicios con los insumos y equipos necesarios, seguido de la segregación, que es una etapa fundamental porque requiere del compromiso y participación activa de todo el personal del Establecimiento de Salud.

- ✓ El transporte interno, el almacenamiento y el tratamiento son operaciones que ejecuta generalmente el personal de limpieza, para lo cual se requiere de la logística adecuada y de personal debidamente entrenado. Ministerio de Salud – Ministerio del Medioambiente. (Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia. Colombia 2002).

Las etapas establecidas en el Manejo de los Residuos Sólidos, son las siguientes:

#### **a. Acondicionamiento**

Todos los ambientes del Establecimiento de Salud, deben contar con los materiales e insumos necesarios para descartar los Residuos Sólidos de acuerdo a la actividad que en ellos se realizan. (Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia. Colombia 2002).

El Centro de Salud Soritor cuenta con materiales para descartar ciertos tipos de Residuos como los punzocortantes, las bolsas de colores no son proporcionadas en las cantidades que el Centro necesita, como los tachos que sus tamaños no son los adecuados.

Por lo tanto se necesita un responsable del Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios para que realice el seguimiento, control y requerimiento adecuado de los materiales e insumos que necesita el Centro de Salud.

## **b. Segregación**

Todo el personal debe participar de manera activa y consciente en colocar los Residuos en el recipiente correspondiente.

Todo Residuo punzocortante debe ser depositado en un recipiente rígido. (Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia. Colombia 2002).

En lo que corresponde a los residuos punzocortantes se realiza la segregación con responsabilidad en todas las áreas, donde falta más responsabilidad es en la segregación de los Residuos Comunes, tanto en la parte Administrativa como en la Asistencial.

Por lo tanto en esta etapa se necesita de capacitación al personal que labora en el Centro de Salud tanto Asistencial como Administrativo para que de esta manera sean un ejemplo para los pacientes que asisten al dicho nosocomio.

## **c. Almacenamiento intermedio**

Los Establecimientos de Salud que por su complejidad y magnitud, generen durante la jornada grandes cantidades de residuos sólidos deben contar con un almacenamiento intermedio que concentre temporalmente los residuos de los servicios cercanos. (Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia. Colombia 2002).

En el Centro de Salud Soritor no cuenta con un almacenamiento intermedio, por lo tanto se debe establecer un ambiente adecuado para dicho almacenamiento esto se debe coordinar con el responsable del MRSH y con jefatura de dicho Centro de Salud, la ubicación adecuada sería parte externa del C. S.

#### **d. Transporte interno**

Determinar horarios y rutas para el transporte de los Residuos en sus envases y recipientes debidamente cerrados, considerando horas o rutas en donde hay menor presencia de pacientes y visitas. (Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia. Colombia 2002).

Esta etapa se realiza al culminar el turno del personal de limpieza que estaba en la noche dejando el Centro de Salud limpio en todas sus áreas, luego el personal del turno de la mañana va realizando la limpieza en horas donde no hay muchos pacientes, en esta etapa se debe implementar con tachos adecuados tanto en tamaño como en resistencia.

#### **e. Almacenamiento final**

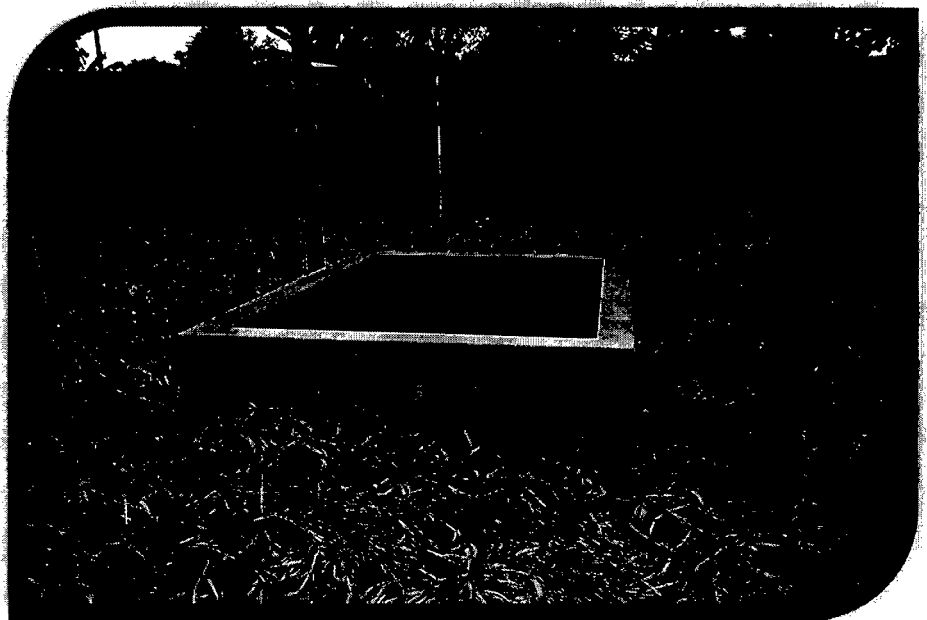
Todo establecimiento de salud, debe contar con una instalación adecuada para centralizar los residuos provenientes de todos los servicios, Áreas del Establecimiento de Salud, que permita almacenar los Residuos sin causar daños al ambiente y personal que allí labora; los lugares destinados al almacenamiento final de Residuos Sólidos Hospitalarios quedarán aislados de salas de hospitalización, cirugía, laboratorio, toma de muestra, banco de sangre, preparación de alimentos y en general lugares que requieran completa asepsia, minimizando de esta manera una posible contaminación cruzada con microorganismos patógenos. (Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia. Colombia 2002).

El almacenamiento final del Centro de Salud Soritor es inadecuado, se debe implementar con un tacho adecuado con su respectiva tapa, estar en una zona donde los pacientes no puedan estar observando y los animales no puedan estar sacando los residuos.

#### **f. Tratamiento**

Todo Establecimiento de salud, debe implementar un método de tratamiento de sus Residuos Sólidos acorde con su magnitud, nivel de complejidad, ubicación geográfica, recursos disponibles y viabilidad técnica; para cualquier método de tratamiento empleado debe realizarse una verificación periódica de los parámetros críticos (temperatura, humedad, volumen de tratamiento, tiempo, etc.).Ministerio de Salud. (Tecnologías de Tratamiento de Residuos Sólidos de Establecimientos de Salud).

En esta etapa del Manejo el Centro de Salud cuenta con un pozo de incineración donde depositan los materiales punzocortantes, vidrios, plásticos; los residuos comunes y especiales son depositados en la baja policía de la Municipalidad Distrital de Soritor.

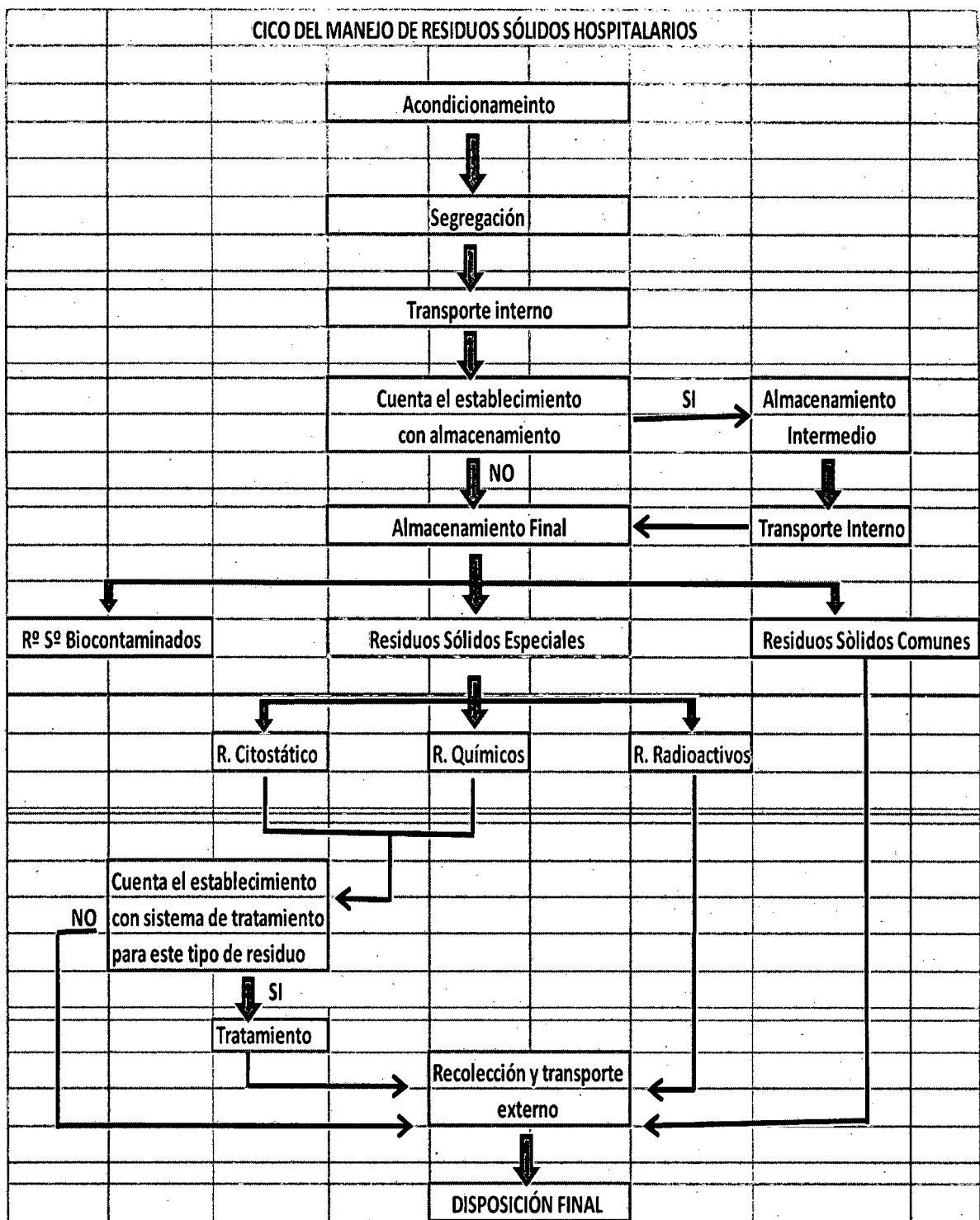


#### **g. Recolección externa y disposición final**

El Establecimiento de Salud, debe asegurarse que la empresa prestadora de servicio de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios, debe contar con la autorización emitida por el Municipio y ser

depositada en rellenos sanitarios registrados en la DIGESA, además de contar con la autorización para la disposición final de Residuos Sólidos Hospitalarios. (Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia. Colombia 2002).

En el Distrito de Soritor no existe una empresa prestadora de servicios de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios, por lo tanto el resto de los Residuos que no son incinerados los recoge la baja policía de la Municipalidad Distrital aunque no es lo correcto, recién este año la Municipalidad Distrital de Soritor ha comprado un terreno destinado para Relleno Sanitario.



## **IV. MATERIALES Y METODOLOGÍA**

### **4.1. MATERIALES:**

- Lista de Verificación para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios, esta lista se procedió a llenar en cada consultorio, área tanto asistencial como administrativo del Centro de Salud Soritor.
- Instructivo para el uso de la lista de verificación del manejo de los residuos sólidos hospitalarios, con esto se procedió para concluir con lo que se llenó en la Lista de Verificación.
- Cámara digital Sony 6.0 mega pixeles 4x con esta cámara se tomó las fotos de los ambientes del Centro de Salud Soritor.

### **4.2. METODOLOGÍA**

1. Visita in situ del Centro de Salud Soritor, para la evaluación del Manejo de los Residuos Sólidos.



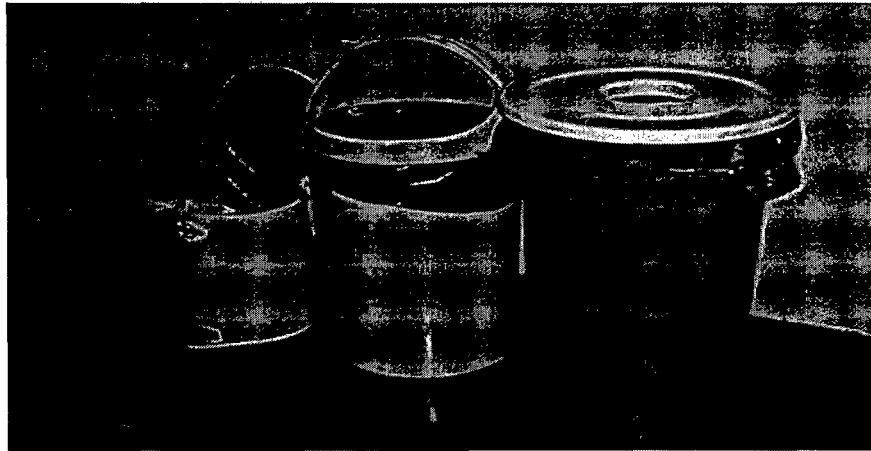
2. Charla informativa a los trabajadores del Centro de Salud sobre Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios indicando que todos los ambientes del Establecimiento de Salud, deben contar con los materiales e insumos necesarios para descartar los Residuos Sólidos de acuerdo a la actividad que en ellos se realizan.
3. Llenado de la lista de verificación en cada uno de los consultorios, oficinas y otras áreas del Centro de Salud, identificando las fuentes principales de generación y las clases de residuos.
4. Implementación de los procedimientos básicos para el recojo de Residuos Sólidos Hospitalarios.



## V. RESULTADOS

- Este objetivo se logró con las charlas que se llevó a cabo en el Centro de Salud cada 15 días, a todo el personal tanto asistencial como administrativo, haciéndoles ver la importancia sobre el manejo de los residuos y la seguridad que se debe tener.
- Este objetivo se logró, gestionando a la Red de Salud Moyobamba para la implementación adecuada del personal de salud ya que ellos no cuentan con la indumentaria como lo establece la Norma Técnica para el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios.
- También para la implementación con tachos adecuados para la disposición de los Residuos tanto en la etapa de generación, intermedio y final.





- En el Centro de Salud Soritor ya se realizó la disposición final de los Residuos Hospitalarios en enterramiento controlado, ahora se está realizando con la incineración, se construyó un incinerador en la parte externa del Área Asistencial y Administrativa, otra alternativa de disposición final no se puede realizar por falta de presupuesto.

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: SIS**

**FECHA: 28/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.		X		
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		4	1		2
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		4			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

**OBSERVACIONES:**El color de la bolsa no es el adecuado

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: SIS</b>	<b>FECHA: 28/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		3			8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punt NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b> No se realizan inyectables	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: DIRECCIÓN**

**FECHA: 28/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	5			2
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	5			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**El color de la bolsa no es el adecuado.

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO:DIRECCIÓN**

**FECHA:28/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		3			8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punt NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

**OBSERVACIONES:** No se realizan inyectables

**REALIZADO POR:**

Sandy K. Silva Piña

**FIRMA:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: ADMISIÓN</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.			X	
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	4		1	2
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	4			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> En esta área no se realizan actividades asistenciales	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: ADMISIÓN</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

ÁREAS DE MEJORAMIENTO		SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192), son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		3			8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> No se realizan actividades asistenciales.	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>



<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: ESTADISTICA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.		X		
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.		X		
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.				X
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.			X	
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	1	2	1	3
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	2			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> En esta área no se realizan actividades asistenciales.	
Realizado por: Sandy K. Silva Piña	Firma:

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: ESTADISTICA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		x		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		2	1		8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		2			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**En esta área no se realizan actividades asistenciales.

**REALIZADO POR:**  
Sandy K. Silva Piña

**FIRMA:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: SIS DIGITACIÓN</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.			X	
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	4		1	2
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	5			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> En esta área no se realizan actividades asistenciales.	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: SIS DIGITACIÓN</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial-plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	2	1		8
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	2			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punt		NO: 0 Punto	
				PA: 0.5 Punto	

**OBSERVACIONES:**En esta área no se realizan actividades asistenciales.

**REALIZADO POR:**  
Sandy K. Silva Piña

**FIRMA:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: ÁREA PERSONAL</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.		X		
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.		X		
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.		X		
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.		X		
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.			X	
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		4	1	2
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	1			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> En esta área no se realizan actividades asistenciales.	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: ÁREA PERSONAL</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	3			8
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punt NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b> Esta área no cuenta con un tacho de basura.	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:CAJA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.		X		
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.		X		
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.			X	
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	2	2	1	2
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> El tacho de basura no tiene su bolsa respectiva y no se realizan actividades asistenciales	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CAJA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		2	1		8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		2			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> En esta área no se realizan actividades asistenciales.	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>



**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: SALUD AMBIENTAL**

**FECHA: 27/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**En esta área no se realizan inyectables.

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: SALUD AMBIENTAL</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.	X			
2.9	Los residuos de cititóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	6			5
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	6			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> No se realizan inyectables	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: TRANSMISIBLES</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como muy deficiente independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
Realizado por: Sandy K. Silva Piña	Firma:

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: TRANSMISIBLES</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.	X			
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	5	1		5
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	5			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punt NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: LABORATORIO**

**FECHA: 27/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**El color de la bolsa no es el adecuado.

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: LABORATORIO</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

ÁREAS DE MEJORAMIENTO		SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.		X		
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.		X		
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		5	2		4
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		5			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder NO al ítem 2.1 se considera como muy deficiente independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punt		NO: 0 Punto	
				PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: TÓPICO DE EMERGENCIA**

**FECHA: 27/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN					
		SI	NO	PA	NA		
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>							
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X					
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.		X				
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X					
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X					
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X					
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.	X					
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X					
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	6					
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	6					
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>							
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.							
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto				

**OBSERVACIONES:**

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: TÓPICO DE EMERGENCIA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.		X		
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		5	1		5
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		5			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>



<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: EMERGENCIA OBSTÉTRICA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.		X		
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	3	1		3
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
Realizado por: Sandy K. Silva Piña	Firma:

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: EMERGENCIA OBSTÉTRICA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquetan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co-60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir-192), son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		3			8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punto NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Píña	<b>FIRMA:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: FARMACIA**

**FECHA: 27/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN					
		SI	NO	PA	NA		
<b>1</b>	<b>ACONDICIONAMIENTO</b>						
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X					
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X					
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X					
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X					
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X		
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X		
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X					
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	5			2		
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	5					
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>							
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.							
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto				

**OBSERVACIONES:**En esta área no se realizan inyectables.

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:FARMACIA</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	2	1		8
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	2			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> No se realizan inyectables	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: ODONTOLOGÍA</b>	<b>FECHA: 28/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
Realizado por: Sandy K. Silva Piña	Firma:

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD:	
SERVICIO: ODONTOLOGÍA	FECHA: 28/10/2010

ÁREAS DE MEJORAMIENTO		SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
PUNTAJE PARCIAL		4	1		6
PUNTAJE (Sumar SI + PA)		4			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	ACEPTABLE			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
PUNTUACIÓN		SI : 1 Punt NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

OBSERVACIONES:	
REALIZADO POR: Sandy K. Silva Piña	FIRMA:

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD:	
SERVICIO:CONSULTORIO CONTROL DE EMBARAZO Y PUÉRPERO	FECHA: 27/10/2010

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni volteee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b>	
Realizado por: Sandy K. Silva Piña	Firma:

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO CONTROL DE EMBARAZO Y PUÉRPERO</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).		X		
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		4	2		5
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		4			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> No se realizan inyectables	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>



<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni volteee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b>	
Realizado por: Sandy K. Silva Piña	Firma:

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.		X		
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.	X			
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo liquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		5	1		5
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		5			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 5.5		Puntaje entre 5.5 y 8.5		Puntaje igual ó mayor a 9	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>		SI : 1 Punt NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: CONSULTORIO 1 CONTROL NIÑO SANO**

**FECHA: 27/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		6			1
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		6			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**El color de la bolsa no es el adecuado

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO 1 CONTROL NIÑO SANO</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.	X			
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo liquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	6			5
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	6			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO 2 CONTROL NIÑO SANO</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
Realizado por: Sandy K. Silva Piña	Firma:

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO 2 CONTROL NIÑO SANO</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.	X			
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192), son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	5			6
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	5			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:CONSULTORIO MÉDICO 1</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	4			3
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	4			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**No se aplican inyectables, solo consulta médica.

<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>
--	---------------

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO MÉDICO 1</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo liquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	2	1		8
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	2			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:** No se realizan inyectables, solo consulta médica.

**REALIZADO POR:**

Sandy K. Silva Piña

**FIRMA:**



<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:CONSULTORIO MÉDICO 2</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	4			3
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	4			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> No se aplican inyectables, solo consulta médica.	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: CONSULTORIO MEDICO 2</b>	<b>FECHA: 27/10 / 2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.	X			
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		3			8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		3			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> No se realizan inyectables	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO:HOSPITALIZACIÓN**

**FECHA: 27/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.	X			
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.	X			
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.	X			
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.	X			
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.	X			
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni volte.	X			
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.	X			
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	7			
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	7			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**El color de la bolsa no es el adecuado

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:HOSPITALIZACIÓN</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.	X			
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales	X			
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separadón de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).	X			
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.	X			
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empacan en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.		X		
2.9	Los residuos de cititóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exdusivos.		X		
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivos encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		4	3		4
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		4			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> El color de la bolsa no es el adecuado.	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: TRIAJE</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.		X		
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.		X		
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.		X		
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.		X		
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				X
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni volteee.				X
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		4		3
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	0			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> En esta área no se aplican inyectable y no cuenta con un tacho de basura.	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO: TRIAJE</b>	<b>FECHA: 27/10/2010</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su dase.		X		
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales		X		
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.		X		
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				X
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				X
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				X
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				X
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				X
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				X
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192, son almacenados en sus contenedores de seguridad.				X
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>			3		8
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		0			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b> No se realizan inyectables	
<b>REALIZADO POR:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>FIRMA:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: CENTRO DE SALUD SORITOR**

**FECHA: 28/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>3 ALMACENAMIENTO INTERMEDIO</b>					
3.1	Se cuenta con un área exclusiva para el almacenamiento intermedio acorde con las especificaciones técnicas del manual.		X		
3.2	Los residuos embolsados provenientes de los diferentes servicios, se depositan en los recipientes acondicionados según la clase de residuo.		X		
3.3	No se comprimen las bolsas con los residuos a fin de evitar que se rompan y se generen derrames.		X		
3.4	Los recipientes se mantienen debidamente tapados.		X		
3.5	Se mantiene la puerta del almacenamiento intermedio siempre tapados.		X		
3.6	Una vez lleno los recipientes no permanecen en este ambiente por más de 12 horas.		X		
3.7	Se mantiene el área de almacenamiento limpia y desinfectada para evitar la contaminación proliferación de microorganismos patógenos y vectores.		X		
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		7		
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	0			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 3.2 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

**OBSERVACIONES:**El centro de salud no cuenta con un área de almacenamiento intermedio.

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio)**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: CENTRO DE SALUD SORITOR**

**FECHA: 28/10/2010**

ÁREAS DE MEJORAMIENTO		SITUACION			
		SI	NO	PA	NA
<b>4. TRANSPORTE INTERNO</b>					
4.1	El personal de limpieza recoge los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación del servicio o cuando el recipiente está lleno hasta sus 2/3 partes de su capacidad, en caso de almacenamiento primario y cuando esté totalmente lleno en el caso del almacenamiento intermedio.	X			
4.2	El personal de limpieza tiene y hace uso del equipo de protección personal respectivo: ropa de trabajo, guantes mascarilla de tela, calzado antideslizante.		X		
4.3	En el recojo de los residuos se cierra la bolsa amarrándola, no se vacía los residuos de una bolsa a otra.	X			
4.4	Al cerrar la bolsa se elimina el exceso de aire, teniendo cuidado de no inhalarlo o exponerse a ese flujo de aire.	X			
4.5	Los recipientes rígidos de material punzocortante se cierran y sellan correctamente para su traslado.	X			
4.6	El transporte de los residuos se realiza por las rutas y horarios establecidos.		X		
4.7	El establecimiento de salud, cuenta con medios de transporte con ruedas (coches recipientes con ruedas, etc.) para el traslado de los residuos.		X		
4.8	Solo se transporta en forma manual los recipientes y bolsas que pesan menos de 30kg.		X		
4.9	Para transportar recipientes y bolsas de más de 30kg. Se emplean coches u otros equipos.		X		
4.1	El personal no compacta las bolsas de residuos en los recipientes para su traslado.	X			
4.11	Las bolsas se sujetan por la parte superior y se mantienen alejadas del cuerpo durante su traslado, sin arrastrarlas por el suelo.		X		
4.12	Los residuos de alimentos se trasladan directamente al almacenamiento final según las rutas y el horario establecido.	X			
4.13	En caso de contar con ascensores el uso de estos es exclusivo durante el traslado de residuos durante el horario establecido.				X
4.14	Los ascensores se limpian y desinfectan luego de usarlos para el traslado de los residuos sólidos.				X
4.15	Personal de limpieza se asegura que el recipiente se encuentre limpio luego del traslado con la bolsa respectiva para su uso posterior.		X		
4.16	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas en capsuladas y no encapsuladas son transportados por el personal del IPEN para su disposición final.				X
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>		6	7		3
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>		6			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 8	Puntaje entre 8 y 12.5	Puntaje igual ó mayor a 13			
<b>PUNTUACIÓN</b>					
SI : 1 Punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto			

**OBSERVACIONES:**No tiene una ruta diseñada.

**Realizado por:**

Sandy K. Silva Piña

**Firma:**



<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS(de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:</b> CENTRO DE SALUD SORITOR	<b>FECHA:</b> 28/10/2010

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>5 ALMACENAMIENTO FINAL</b>					
5.1	El establecimiento de salud cuenta con un ambiente exclusivo para el almacenamiento final de los residuos y acorde con las especificaciones técnicas del manual.		X		
5.2	En el almacén final, los residuos se ubican de acuerdo a su clasificación en el espacio dispuesto y acondicionado para clase (biocontaminados, común y especial).		X		
5.3	Los residuos punzocortantes se colocan en una zona debidamente identificada y rotulada <i>"Residuos Punzocortantes"</i> y con el símbolo internacional de bioseguridad.	X			
5.4	El personal de limpieza tiene y hace uso de sus equipos de protección personal: ropa de trabajo, respirador, guantes, botas.		X		
5.5	Las bolsas de residuos biocontaminados se apilan sin compactar.		X		
5.6	Los recipientes rígidos de material punzocortante se colocan en bolsas rojas para su posterior tratamiento.		X		
5.7	Los residuos sólidos permanecen en el almacén por un periodo de tiempo no mayor a 24 horas.	X			
5.8	Se limpia y desinfecta el almacén luego de la evacuación de los residuos.				X
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	2	5		1
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>	2			
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 4		Puntaje entre 4 y 6		Puntaje igual ó mayor a 6.5	
En caso de responder <i>NO</i> al ítem 5.1 se considera como <i>muy deficiente</i> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b> 5.6 no, por estos residuos son incinerados en el pozo de incineración que tiene el centro de salud Soritor.	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).**

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

**SERVICIO: CENTRO DE SALUD SORITOR**

**FECHA: 28/10/2010**

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
6. TRATAMIENTO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS					
6.1	Los procedimientos de tratamiento de los residuos se realizan de acuerdo a lo establecido por el proveedor del equipo (autoclave, horno microondas, incinerador).	X			
6.2	En caso de enterramiento controlado de los residuos se cumple con las disposiciones emitidas por el MINSA y/o municipio correspondiente.				X
6.3	Los trabajadores que realizan el tratamiento de los residuos tienen las competencias técnicas para realizar este trabajo.		X		
6.4	Los trabajadores cuentan y usan el equipo de protección personal: ropa de trabajo, guantes, zapatos de seguridad, respiradores.			X	
6.5	En el área de tratamiento existe, cartel con el procedimiento de operación y señalización de seguridad.		X		
6.6	El transporte de las bolsas de residuos del almacenamiento final al área de tratamiento se realiza con coches de transporte a fin de evitar el contacto de las bolsas con el cuerpo así como arrastrarlas por el piso.		X		
6.7	Los operadores de los equipos de tratamiento verifican que se mantengan los parámetros de tratamiento (temperatura, humedad, volumen de llenado, tiempo de tratamiento, etc.) en los niveles establecidos.			X	
6.8	El responsable del sistema de tratamiento supervisa al menos semanalmente el tratamiento efectuado.			X	
	PUNTAJE PARCIAL	1	3	3	1
	PUNTAJE (Sumar SI + PA)	4			

CRITERIO DE VALORACIÓN			
MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	ACEPTABLE	
Puntaje menor a 4	Puntaje entre 4 y 6	Puntaje igual ó mayor a 6.5	
Puntuación	SI: 1 Punto	No: 0 Puntos	PA: 0.5 Puntos

**OBSERVACIONES:**

Realizado por: Sandy K. Silva Piña

Firma:

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS</b> (de aplicación por servicio).	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:</b> CENTRO DE SALUD SORITOR	<b>FECHA:</b> 28/10/2010

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
7 RECOLECCIÓN EXTERNA					
7.1	Los residuos se pesan evitando derrames y contaminación así como el contacto de las bolsas con el cuerpo del operario.			X	
7.2	Las bolsas de residuos se trasladan a las unidades de transportes a través de rutas establecidas y utilizando equipos de protección personal (guantes, botas de PVC, respirador y ropa de trabajo.		X		
7.3	El encargado del manejo de los residuos sólidos verifica el traslado de los residuos al relleno sanitario al menos mensualmente.		X		
	PUNTAJE PARCIAL		2	1	
	PUNTAJE (Sumar SI + PA)	1			

CRITERIO DE VALORACIÓN			
MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	ACEPTABLE	
Puntaje menor a 3.5	Puntaje entre 3.5 y 5	Puntaje igual ó mayor a 5.5	
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1.5 puntos	NO: 1.5y 2.0 Punto	PA: 2.5 Puntos

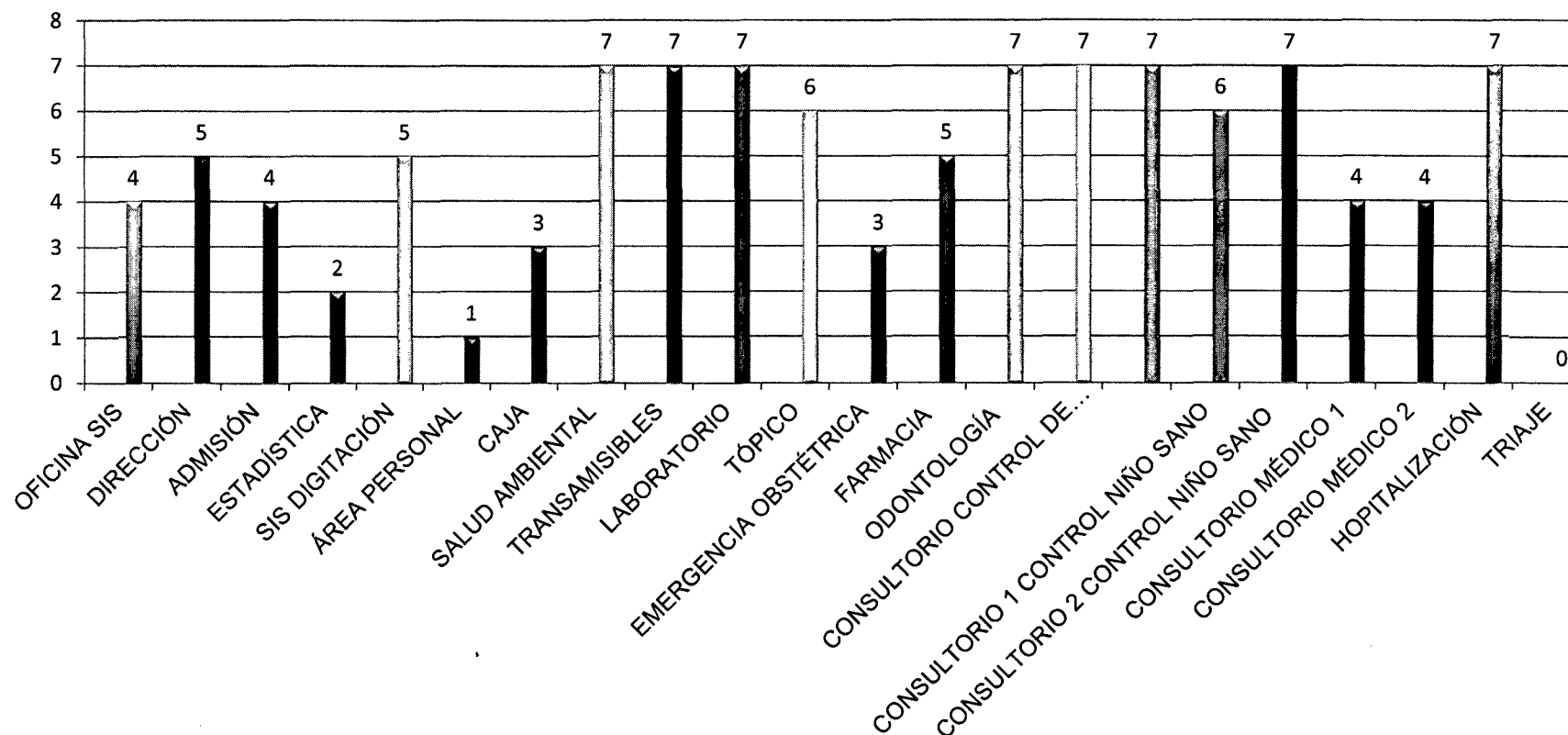
<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>Realizado por:</b> Sandy K. Silva Piña	<b>Firma:</b>

**CUADRO N° 01: EVALUACIÓN DEL ÁREA DE MEJORAMIENTO - ETAPA  
DE ACONDICIONAMIENTO**

<b>N°</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>PUNTAJE</b>
1	OFICINA SIS	4
2	DIRECCIÓN	5
3	ADMISIÓN	4
4	ESTADÍSTICA	2
5	SIS DIGITACIÓN	5
6	ÁREA PERSONAL	1
7	CAJA	3
8	SALUD AMBIENTAL	7
9	TRANSAMISIBLES	7
10	LABORATORIO	7
11	TÓPICO	6
12	EMERGENCIA OBSTÉTRICA	3
13	FARMACIA	5
14	ODONTOLOGÍA	7
15	CONSULTORIO CONTROL DE EMBARAZO Y PUERPERA	7
16	CONSULTORIO PLANIFICACIÓN FAMILIAR	7
17	CONSULTORIO 1 CONTROL NIÑO SANO	6
18	CONSULTORIO 2 CONTROL NIÑO SANO	7
19	CONSULTORIO MÉDICO 1	4
20	CONSULTORIO MÉDICO 2	4
21	HOPITALIZACIÓN	7
22	TRIAJE	0
<b>PROMEDIO</b>		<b>4.9</b>

**FUENTE: ELBORACIÓN PROPIA.**

**GRAFICO N° 01**  
**EVALUACIÓN DEL ÁREA DE MEJORAMIENTO**  
**ETAPA DE ACONDICIONAMIENTO**



FUNTE: ELABORACIÓN PROPIA.

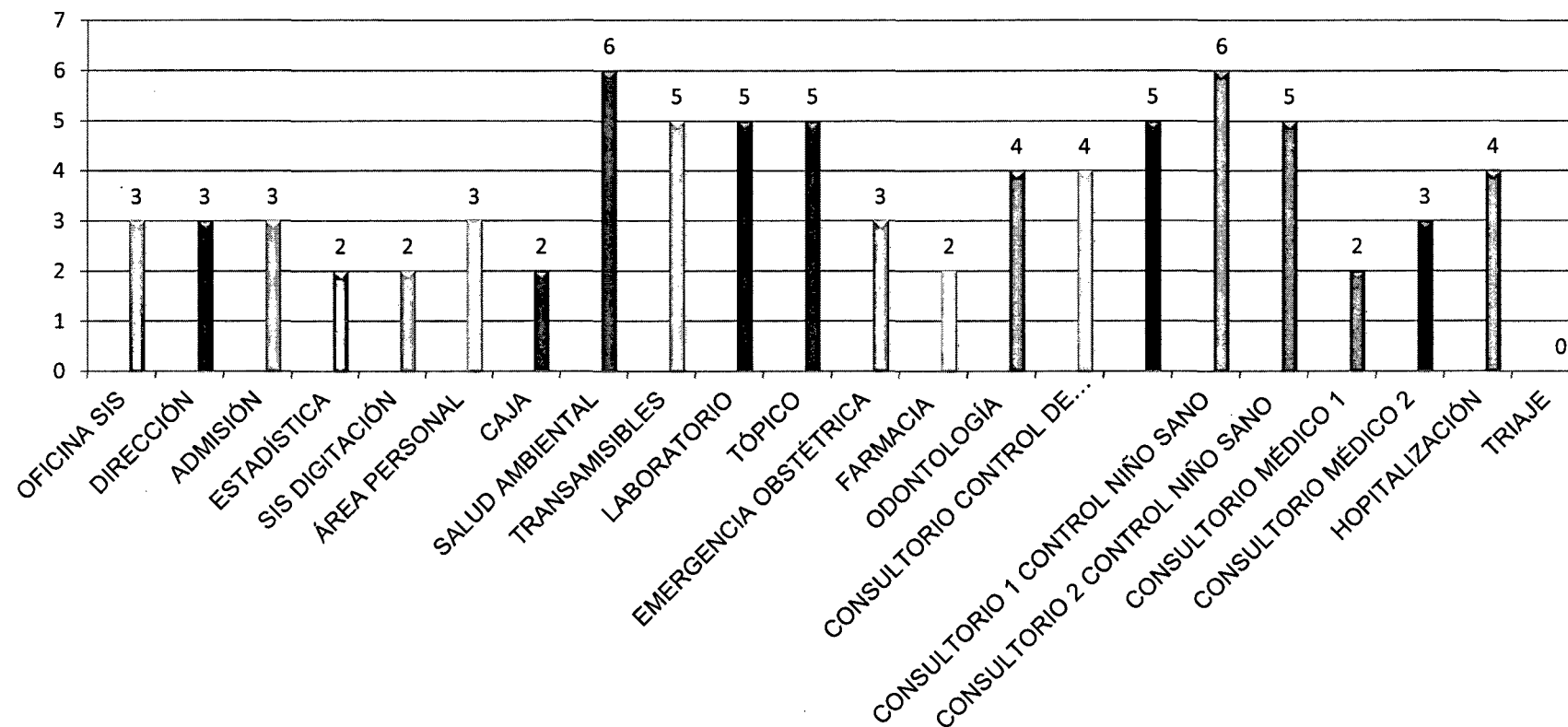
En el grafico N° 01 se puede observar que 7 servicios del Centro de Salud Soritor, cumplen con lo indicado en la Norma Técnica esto quiere decir que cuentan con el acondicionamiento **ACEPTABLE**, mientras que el servicio de Triage no cuenta con el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos ni con las bolsa de color, por lo tanto no es aceptable obteniendo como resultado **MUY DEFICIENTE**.

**CUADRO N° 02: EVALUACIÓN DEL ÁREA DE MEJORAMIENTO - ETAPA DE  
SEGREGACIÓN**

N°	SERVICIOS	PUNTAJE
1	OFICINA SIS	3
2	DIRECCIÓN	3
3	ADMISIÓN	3
4	ESTADÍSTICA	2
5	SIS DIGITACIÓN	2
6	ÁREA PERSONAL	3
7	CAJA	2
8	SALUD AMBIENTAL	6
9	TRANSAMISIBLES	5
10	LABORATORIO	5
11	TÓPICO	5
12	EMERGENCIA OBSTÉTRICA	3
13	FARMACIA	2
14	ODONTOLOGÍA	4
15	CONSULTORIO CONTROL DE EMBARAZO Y PUERPERA	4
16	CONSULTORIO PLANIFICACIÓN FAMILIAR	5
17	CONSULTORIO 1 CONTROL NIÑO SANO	6
18	CONSULTORIO 2 CONTROL NIÑO SANO	5
19	CONSULTORIO MÉDICO 1	2
20	CONSULTORIO MÉDICO 2	3
21	HOPITALIZACIÓN	4
22	TRIAJE	0
<b>PROMEDIO</b>		<b>3.5</b>

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA.

**GRAFICO N° 02**  
**EVALUACIÓN DEL ÁREA DE MEJORAMIENTO - ETAPA DE SEGREACIÓN**



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA.

En el grafico N° 02 se puede observar que 2 servicios del Centro de Salud Soritor, cumplen con lo indicado en la Norma Técnica esto quiere decir que cumplen con la segregación adecuada haciendo que el resultado sea **ACEPTABLE**, mientras que el servicio de Triage el personal asistencial no elimina los Residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase por lo tanto no es aceptable obteniendo como resultado **MUY DEFICIENTE**.

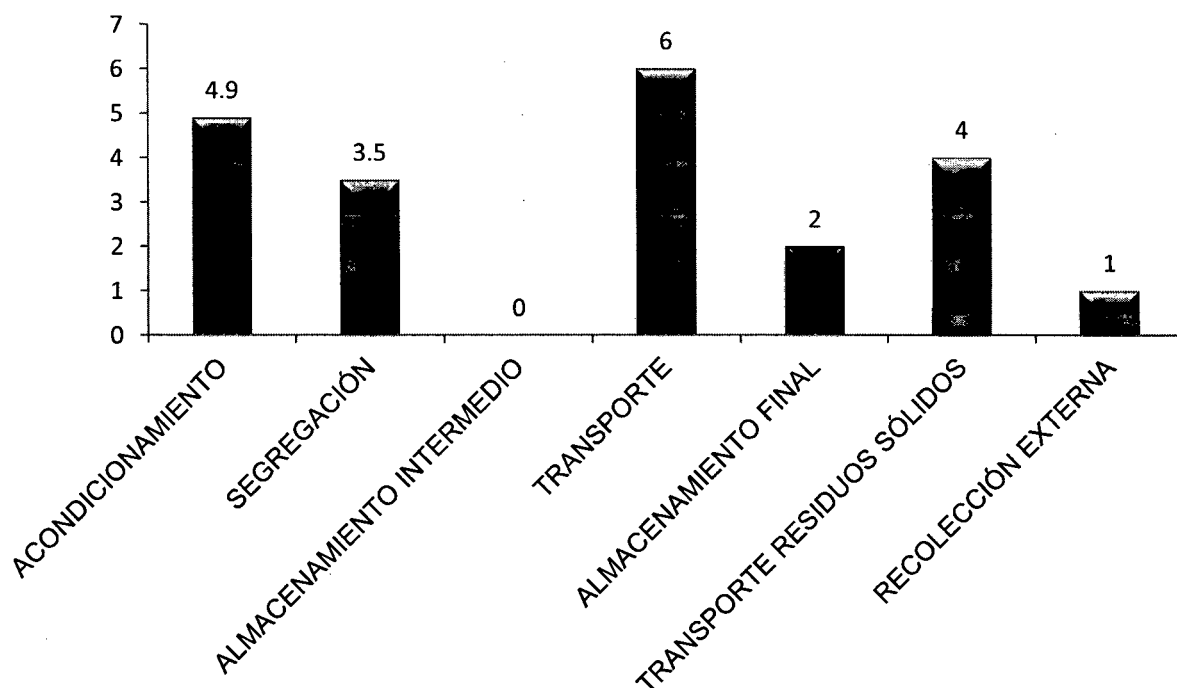
**CUADRO N° 03: EVALUACIÓN DEL ÁREA DE MEJORAMIENTO - ETAPAS  
DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS**

<b>N°</b>	<b>ETAPAS</b>	<b>PUNTAJE</b>
1	ACONDICIONAMIENTO	4.9
2	SEGREGACIÓN	3.5
3	ALMACENAMIENTO INTERMEDIO	0
4	TRANSPORTE	6
5	ALMACENAMIENTO FINAL	2
6	TRANSPORTE RESIDUOS SÓLIDOS	4
7	RECOLECCIÓN EXTERNA	1

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA.**



**GRAFICO N° 03**  
**EVALUACIÓN DEL ÁREA DE MEJORAMIENTO - ETAPAS DEL**  
**MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS**



**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA.**

En el Gráfico N° 03 podemos apreciar los resultados de las Etapas del Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios del Centro de Salud Soritor, donde en cada etapa según el puntaje obtenido arroja como resultado para la etapa de acondicionamiento **DEFICIENTE** y para las demás etapas con un resultado de **MUY DEFICIENTE** el Manejo de los Residuos Solido Hospitalarios del Centro de Salud Soritor.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El trabajo monográfico realizado está enfocado en el Manejo que se da a los Residuos Sólidos Hospitalarios desde su generación hasta su disposición final, se realizaron trabajos similares en los distritos de Jepelacio que se enfocan en el tratamiento final que se debe de dar a los Residuos Sólidos Hospitalarios, y Moyobamba, donde no se pudo tener acceso a la información, en los demás distritos no vienen realizando este trabajo sobre el Manejo Adecuado de los Residuos Sólidos Hospitalarios a pesar de recibir capacitaciones por parte de la Dirección Regional de Salud.

Se vienen ejecutando talleres de capacitación a todo el personal del sector salud a nivel de San Martín en forma descentralizada para sensibilizar a los trabajadores de dicho sector, los talleres se realizan en el auditorium del Hospital Moyobamba con la participación de los representantes de cada Centro de Salud que pertenecen a la Red de Salud Moyobamba, luego cada representante hace la réplica del taller en su centro de salud a todo el personal que labora en este caso en el Centro de Salud Soritor, por que el trabajo de residuos no solo le compete al personal de limpieza sino a todos, tanto Asistencial como Administrativo, es la preocupación de los Responsables del Sector Salud con el tema del MRSH, realizan este tipos de talleres con la finalidad de que los trabajadores tomen conciencia de los Residuos que generan tanto en la parte Asistencial como Administrativo, de esta manera se estaría evitando los accidentes en Salud Ocupacional al manejar dichos residuos ya mencionados.

Realizando el llenado de la ficha se obtiene el **Resultado de Deficiente** lo que significa que aún existe incumplimiento de los requisitos, lo cual debe ser corregido, la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes se ve reducida en forma apreciable.

En la etapa de acondicionamiento, tiene un puntaje de **4.9** lo cual significa de acuerdo al criterio de valoración **DEFICIENTE**, no hay recipientes adecuados para realizar esta etapa.

En la etapa de segregación, tiene un puntaje de **3.5** lo cual significa de acuerdo al criterio de valoración **MUY DEFICIENTE**, no hay una adecuada ubicación y coloración de las bolsas para realizar esta etapa.

En la etapa de Almacenamiento Intermedio, tiene un puntaje de **0** lo cual significa de acuerdo al criterio de valoración **MUY DEFICIENTE**, no existe una ubicación adecuada de esta etapa

En la etapa de Transporte, tiene un puntaje de **6** lo cual significa de acuerdo al criterio de valoración **MUY DEFICIENTE**, lo realizan en forma manual (cargando las bolsas).

En la etapa de Almacenamiento Final, tiene un puntaje de **2** lo cual significa de acuerdo al criterio de valoración **MUY DEFICIENTE**, no cuenta con un recipiente adecuado en tamaño y está al alcance de los animales.

En la etapa de Transporte de Residuos Sólidos, tiene un puntaje de **4** lo cual significa de acuerdo al criterio de valoración **DEFICIENTE**.

En la etapa de Recolección Externa, tiene un puntaje de **1** lo cual significa de acuerdo al criterio de valoración **MUY DEFICIENTE**.

## VII. CONCLUSIONES

- Se concluye de acuerdo a los resultados obtenidos el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios en cada etapa es **Deficiente y Muy Deficiente con un puntaje de 1 a 4.9**, de acuerdo a lo que la Norma Técnica establece, lo cual quiere decir que no hay un manejo adecuado de dichos Residuos, con este trabajo realizado se espera superar este primer resultado obtenido.
- En el Centro de Salud Soritor no existe una ruta de evacuación de los Residuos ni señalización.
- No hay un uso adecuado de las bolsas de colores, los ubican en cualquier recipiente.
- Es muy importante que el personal de limpieza cuente con la indumentaria adecuada como calzado antideslizante, mascarilla de tela, guantes, etc., pero dicho personal no está protegido para realizar el trabajo que se le asigna y puede sufrir cualquier accidente o contraer alguna enfermedad.
- El tratamiento final que le da a algunos de los Residuos Sólidos que es de incinerar no es recomendable, en un primer momento, se le toma como una última alternativa de disposición final.
- El incinerador no es una alternativa totalmente positiva ya que genera gases y son expulsados al ambiente, pero como la generación de los residuos es mínima, por la falta de presupuesto no se puede acceder a otra alternativa de disposición final de los Residuos.
- El transporte de los Residuos se realiza en forma manual, el almacenamiento final está alejado de todo lugar que necesita asepsia, pero el recipiente no es el adecuado porque sobrepasan los residuos.
- Los Residuos Sólidos son eliminados todos los días como lo especifica la norma técnica y algunos son incinerados en el pozo de incineración.

- No hay otros Centros de Salud que realicen este tipo de Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios, y esto es muy importante ya que de esta manera se estaría evitando los accidentes al realizar su manejo.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

- La red de salud tiene que poner un poco más de interés en el tema del Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios ya que la mayoría de sus Centros de Salud no cuenta ni con la ruta de traslado de los residuos sólidos esto es muy importante ya que de esta manera se previene accidentes en el traslado de dichos residuos.
- Realizar monitoreo constante del Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios esto no solo debería recaer en el responsable del área de Saneamiento Ambiental o personal de limpieza sino en todos los trabajadores (involucrarlos a todos).
- Por parte de la Jefatura del Centro de Salud Soritor apoyar al desarrollo adecuado del Manejo de los Residuos Sólidos, ya que ella es la cabeza del Centro ya mencionado.
- El área de sala de partos debe ser más aséptica y contar con los recipientes de volumen adecuado y color de bolsa que le corresponde.
- Por parte del responsable de logística hacer el requerimiento adecuado de materiales para el manejo de los residuos en lo que respecta al volumen de los recipientes, tamaños de bolsas y de los colores que exige la norma técnica.
- El personal de limpieza debe requerir su indumentaria completa para realizar el trabajo del manejo de los residuos y de esta manera evitar adquirir alguna enfermedad.
- A nivel de la Provincia de Moyobamba se debe implementar los Centros de Salud con los materiales necesarios para llevar un control y manejo adecuado de los residuos sólidos hospitalarios.
- Exigir al área de logística la indumentaria adecuada para realizar su trabajo y ser supervisados por el responsable del área de Salud Ambiental para exigir al personal de limpieza el uso de la indumentaria ya que está establecido en la norma técnica.

- Se recomienda a los alumnos dar enfoque a este tema que es importante y no está muy explotado en la Zona, realizando estudios como tesis, de esta manera se estaría demostrando el interés no solo de los alumnos si no de la población ante la autoridades máximas del Sector Salud.

## BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Fundación NATURA. **Guía de Diagnóstico y Caracterización de Desechos Hospitalarios**. Quito, Ecuador. 1998.
- ✓ Generalitat de Catalunya. **Guía de Gestión de Residuos Sanitarios** España. 2000.
- ✓ Grupo de Trabajo. **Guía para el manejo interno de residuos sólidos en centros de atención de salud**. CEPIS Bogotá 1995
- ✓ Hueber, D. **Informe sobre Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios**. Buenos Aires Argentina 1998.
- ✓ Miguel, M. Empresa de Servicios Municipales de Limpieza de Lima. **Residuos Sólidos Hospitalarios**. Octubre, 1987, Lima, Perú.
- ✓ Ministerio de Salud – Chile. **Desechos Hospitalarios: Riesgos Biológicos y Recomendaciones Generales Sobre su Manejo**. Agosto 2001.
- ✓ Ministerio de Salud. **Diagnóstico situacional del manejo de los residuos sólidos de hospitales administrados por el Ministerio de Salud**. Lima 1995.
- ✓ Ministerio de Salud Norma Técnica para el manejo de los residuos sólidos hospitalarios NT-MINSA/DGSP V.0.1 año 2004.
- ✓ Ministerio de Salud. **Tecnologías de Tratamiento de Residuos Sólidos de Establecimientos de Salud**. Lima, Perú. 1998.
- ✓ Ministerio de Salud – Ministerio del Medioambiente. **Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia**. Colombia 2002.
- ✓ Tello, P. **Diagnóstico Situacional de los Residuos Sólidos de Hospitales en la Ciudad de Lima Metropolitana**. Agosto, 1991, Lima, Perú.



# **ANEXOS**

## **Anexo N°01**

### **GLOSARIO DE TERMINOS**

1. **Almacenamiento Final.** Lugar o instalación donde se consolida y acumula temporalmente los residuos provenientes de las todas las áreas o servicios del establecimiento de salud en espacios o contenedores para su posterior tratamiento, disposición final u otro destino autorizado.
2. **Almacenamiento Intermedio.** Es el área donde se colocan transitoriamente los residuos sólidos hospitalarios proveniente de áreas o servicios cercanos, antes de ser trasladados al almacenamiento final.
3. **Almacenamiento Primario.** Es el recipiente ubicado en el lugar de generación de los residuos sólidos, en el cual se acumulan temporalmente los residuos.
4. **Contenedor.** Recipiente fijo o móvil de capacidad superior a 150 litros en el que los residuos se depositan para su almacenamiento o transporte.
5. **Disposición Final.** Procesos u operaciones para tratar y disponer en un lugar los residuos como última etapa de su manejo en forma permanente, sanitaria y ambientalmente segura.
6. **Empresa Comercializadora de Residuos Sólidos (EC-RS).** Persona Jurídica que realiza actividades de comercialización de residuos para su reaprovechamiento.
7. **Fuente de generación.** Unidad o servicio del establecimiento de salud que, en razón de sus actividades, genera residuos sólidos.
8. **Incineración.** Método de tratamiento de residuos que consiste en la oxidación química para la combustión completa de los residuos en instalaciones apropiadas, a fin de reducir y controlar riesgos a la salud y ambiente.

9. **Infraestructura de disposición final.** Instalación debidamente equipada y operada que permite disponer sanitaria y ambientalmente seguro los residuos sólidos, mediante rellenos sanitarios y rellenos de seguridad.
10. **Infraestructura de tratamiento.** Instalación en donde se apliquen u operen tecnologías, métodos o técnicas que modifiquen las características físicas, químicas o biológicas de los residuos sólidos, compatible con requisitos sanitarios, ambientales y de seguridad.
11. **Manejo de Residuos.** Toda actividad administrativa y operacional que involucra, la generación, almacenamiento, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos sólidos, con la finalidad de lograr un manejo adecuado minimizando los riesgos para la Salud de los trabajadores y la comunidad.
13. **Recolección.** Operación de recojo y traslado de los residuos sólidos sea en forma manual o mediante un medio de locomoción para su posterior tratamiento en forma sanitaria, segura y ambientalmente adecuada.
14. **Residuos Sólidos Hospitalarios.** Son aquellos residuos generados en los procesos y en las actividades de atención e investigación médica en los establecimientos como hospitales, clínicas, postas, laboratorios y otros.  
Estos residuos se caracterizan por presentar posible contaminación de agentes infecciosos o concentración de microorganismos.
15. **Tratamiento.** Cualquier proceso, método o técnica que permita modificar la característica física, química o biológica del residuo sólido, a fin de reducir o eliminar su potencial peligro de causar daños a la salud y al ambiente.

**Anexo N°02 RECIPIENTES PARA RESIDUOS COMUNES –**

**BIOCONTAMINANTES – ESPECIALES.**

ITEM	ALMACENAMIENTO PRIMARIO	ALMACENAMIENTO INTERMEDIO	ALMACENAMIENTO FINAL
Capacidad	Variable de acuerdo al área de generación.	No menor de 130 lts. Ni mayor de 160 lts.	Contenedores o recipientes no menores de 130 lts ni mayor de 160 lts.
Material	Polietileno de alta densidad sin costuras	Polietileno de alta densidad sin costuras	Polietileno de alta densidad sin costuras
Espesor	No menor a 2 mm.	No menor a 7.5 mm	No menor a 7.5 mm
Forma	Variable	Variable	Variable
Color	De preferencia claro	De preferencia claro	De preferencia claro
Requerimientos	Con tapa resistente a las perforaciones y filtraciones, material que prevenga el crecimiento bacteriano. Lavable.	Con tapa removible, con ruedas de jebe o estable. Lavable, resistente a las perforaciones, filtraciones y sustancias corrosivas, material que previene el crecimiento bacteriano. Altura no mayor de 110 cm.	Con tapa removible, con ruedas de jebe o estable. Lavable, resistente a las perforaciones, filtraciones y sustancias corrosivas, material que previene el crecimiento bacteriano. Altura no mayor de 110 cm.

**Anexo N°03 RECIPIENTES RIGIDOS PARA RESIDUOS PUNZOCORTANTES.**

ITEM	CARACTERISTICAS
Capacidad	Rango: 0.5 lts. – 20 lts
Material	Rígido impermeable, resistente al traspaso por material punzo cortante
Forma	Variable.
Rótulo	“Residuos Punzocortante”, Límite de llenado, Símbolo de Bioseguridad
Requerimientos	Con tapa, que selle para evitar derrames.
	Se pueden usar recipientes desechables como depósitos vacíos de desinfectantes, productos químicos inertes.

**Anexo N°04 BOLSA PARA REVESTIMIENTO.**

<b>Ítem</b>	<b>Almacenamiento Primario</b>	<b>Almacenamiento Intermedio</b>	<b>Almacenamiento Final.</b>
Capacidad	20 % mayor al recipiente seleccionado	20 % mayor al recipiente seleccionado	20 % mayor al recipiente seleccionado
Material	Polietileno	Polietileno	Polietileno
Espesor	2 mil (1 mil = 1/1000 de pulgada)	3 mil ( 1 mil = 1/1000 de pulgada)	3 mil ( 1 mil = 1/1000 de pulgada)
Color	R. Común : bolsa negra R. Biocontaminado: bolsa roja R. Especial: bolsa amarilla	R. Común : bolsa negra R. Biocontaminado: bolsa roja. R. Especial: bolsa amarilla	R. Común : bolsa negra R. Biocontaminado: bolsa roja. R. Especial: bolsa amarilla
Resistencia	Resistente a la carga a transportar	Resistente a la carga a transportar	Resistente a la carga a transportar

## Anexo N°05 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS – ACONDICIONAMIENTO.

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).				
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>				
<b>SERVICIO:</b>		<b>FECHA:</b>		

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>1 ACONDICIONAMIENTO</b>					
1.1	El servicio cuenta el tipo y cantidad de recipientes según norma para la realización de los residuos sólidos.				
1.2	Los recipientes cuentan con las bolsas según color (negra, roja amarilla y volumen de acuerdo a la clase de residuos a eliminar.				
1.3	El personal encargado de la limpieza coloca la bolsa en el interior del recipiente doblándola hacia el exterior, recubriendo los bordes del recipiente.				
1.4	Los recipientes se ubican lo más cerca posible a la fuente de generación.				
1.5	En los servicios que generan material punzocortantes se cuenta con recipientes rígidos especiales.				
1.6	El recipiente rígido para material punzocortante se ha ubicado de tal manera que no se caiga ni voltee.				
1.7	El encargado del manejo d los residuos verifica el cumplimiento del acondicionamiento de acuerdo a la clase de residuo y volumen que genera el servicio.				
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>					
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>					
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 1.5 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto		PA: 0.5 Punto	

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>Realizado por:</b>	<b>Firma:</b>

**Anexo N°06 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS  
RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS - SEGREGACIÓN Y  
ALMACENAMIENTO PRIMARIO.**

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).					
ESTABLECIMIENTO DE SALUD:					
SERVICIO:			FECHA:		
	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>2. SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO</b>					
2.1	El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.				
2.2	Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales				
2.3	Los recipientes se utilizan hasta las dos terceras partes de su capacidad.				
2.4	En los recipientes rígidos con dispositivos de separación de aguja, sólo se descarta la aguja.				
2.5	En los recipientes rígidos sin dispositivos de separación de aguja, se descarta la unidad completa (aguja - jeringa).				
2.6	Jeringas o material punzocortantes, contaminados con residuos radioactivos, se colocan en recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.				
2.7	El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.				
2.8	Otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), se empaquen en papeles o cajas debidamente selladas para evitar cortes u otras lesiones.				
2.9	Los residuos de citotóxicos se introducen directamente en recipientes rígidos exclusivos.				
2.1	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas encapsuladas como Cobalto (Co 60), Cesio (Cs-137), o el Iridio (Ir- 192), son almacenados en sus contenedores de seguridad.				
2.11	Residuos procedentes de fuentes radioactivas no encapsuladas, tales como: agujas, algodón, vasos descartables, viales, papel, que hayan tenido contacto con algún radioisótopo líquido, se almacenan temporalmente en un recipiente especial plomado, herméticamente cerrados, de acuerdo a lo establecido por el IPEN.				
<b>PUNTAJE PARCIAL</b>					
<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>					
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>			
Puntaje menor a 5.5	Puntaje entre 5.5 y 8.5	Puntaje igual ó mayor a 9			
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 2.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI : 1 Punt	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>REALIZADO POR:</b>	<b>FIRMA:</b>

**Anexo N°07 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS  
RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS - ALMACENAMIENTO  
INTERMEDIO.**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:</b>	<b>FECHA:</b>

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>3 ALMACENAMIENTO INTERMEDIO</b>					
3.1	Se cuenta con un área exclusiva para el almacenamiento intermedio acorde con las especificaciones técnicas del manual.				
3.2	Los residuos embolsados provenientes de los diferentes servicios, se depositan en los recipientes acondicionados según la clase de residuo.				
3.3	No se comprimen las bolsas con los residuos a fin de evitar que se rompan y se generen derrames.				
3.4	Los recipientes se mantienen debidamente tapados.				
3.5	Se mantiene la puerta del almacenamiento intermedio siempre tapados.				
3.6	Una vez lleno los recipientes no permanecen en este ambiente por más de 12 horas.				
3.7	Se mantiene el área de almacenamiento limpia y desinfectada para evitar la contaminación proliferación de microorganismos patógenos y vectores.				
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>				
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>				
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 3.5		Puntaje entre 3.5 y 5		Puntaje igual ó mayor a 5.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 3.2 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>Realizado por:</b>	<b>Firma:</b>



**Anexo N°08 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS  
SOLIDOS HOSPITALARIOS - TRANSPORTE INTERNO.**

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (de aplicación por servicio)						
ESTABLECIMIENTO DE SALUD:						
SERVICIO:			FECHA:			
ÁREAS DE MEJORAMIENTO			SITUACIÓN			
			SI	NO	PA	NA
<b>4. TRANSPORTE INTERNO</b>						
4.1	El personal de limpieza recoge los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación del servicio o cuando el recipiente está lleno hasta sus 2/3 partes de su capacidad, en caso de almacenamiento primario y cuando esté totalmente lleno en el caso del almacenamiento intermedio.					
4.2	El personal de limpieza tiene y hace uso del equipo de protección personal respectivo: ropa de trabajo, guantes mascarilla de tela, calzado antideslizante.					
4.3	En el recojo de los residuos se cierra la bolsa amarrándola, no se vacía los residuos de una bolsa a otra.					
4.4	Al cerrar la bolsa se elimina el exceso de aire, teniendo cuidado de no inhalarlo o exponerse a ese flujo de aire.					
4.5	Los recipientes rígidos de material punzocortante se cierran y sellan correctamente para su traslado.					
4.6	El transporte de los residuos se realiza por las rutas y horarios establecidos.					
4.7	El establecimiento de salud, cuenta con medios de transporte con ruedas (coches recipientes con ruedas, etc.) para el traslado de los residuos.					
4.8	Solo se transporta en forma manual los recipientes y bolsas que pesan menos de 30kg.					
4.9	Para transportar recipientes y bolsas de más de 30kg. Se emplean coches u otros equipos.					
4.1	El personal no compacta las bolsas de residuos en los recipientes para su traslado.					
4.11	Las bolsas se sujetan por la parte superior y se mantienen alejadas del cuerpo durante su traslado, sin arrastrarlas por el suelo.					
4.12	Los residuos de alimentos se trasladan directamente al almacenamiento final según las rutas y el horario establecido.					
4.13	En caso de contar con ascensores el uso de estos es exclusivo durante el traslado de residuos durante el horario establecido.					
4.14	Los ascensores se limpian y desinfectan luego de usarlos para el traslado de los residuos sólidos.					
4.15	Personal de limpieza se asegura que el recipiente se encuentre limpio luego del traslado con la bolsa respectiva para su uso posterior.					
4.16	Los residuos procedentes de fuentes radioactivas en capsuladas y no encapsuladas son transportados por el personal del IPEN para su disposición final.					
PUNTAJE PARCIAL						
PUNTAJE (Sumar SI + PA)						
CRITERIO DE VALORACIÓN						
MUY DEFICIENTE		DEFICIENTE	ACEPTABLE			
Puntaje menor a 8		Puntaje entre 8 y 12.5	Puntaje igual ó mayor a 13			
PUNTUACIÓN						
SI : 1 Punto		NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto			
OBSERVACIONES:						
Realizado por:			Firma:			

## Anexo N°09 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS - ALMACENAMIENTO FINAL.

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS(de aplicación por servicio).</b>				
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>				
<b>SERVICIO:</b>		<b>FECHA:</b>		

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
<b>5 ALMACENAMIENTO FINAL</b>					
5.1	El establecimiento de salud cuenta con un ambiente exclusivo para el almacenamiento final de los residuos y acorde con las especificaciones técnicas del manual.				
5.2	En el almacén final, los residuos se ubican de acuerdo a su clasificación en el espacio dispuesto y acondicionado para clase (biocontaminados, común y especial).				
5.3	Los residuos punzocortantes se colocan en una zona debidamente identificada y rotulada " <b>Residuos Punzocortantes</b> " y con el símbolo internacional de bioseguridad.				
5.4	El personal de limpieza tiene y hace uso de sus equipos de protección personal: ropa de trabajo, respirador, guantes, botas.				
5.5	Las bolsas de residuos biocontaminados se apilan sin compactar.				
5.6	Los recipientes rígidos de material punzocortante se colocan en bolsas rojas para su posterior tratamiento.				
5.7	Los residuos sólidos permanecen en el almacén por un periodo de tiempo no mayor a 24 horas.				
5.8	Se limpia y desinfecta el almacén luego de la evacuación de los residuos.				
	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>				
	<b>PUNTAJE (Sumar SI + PA)</b>				
<b>CRITERIO DE VALORACIÓN</b>					
<b>MUY DEFICIENTE</b>		<b>DEFICIENTE</b>		<b>ACEPTABLE</b>	
Puntaje menor a 4		Puntaje entre 4 y 6		Puntaje igual ó mayor a 6.5	
En caso de responder <b>NO</b> al ítem 5.1 se considera como <b>muy deficiente</b> independientemente del puntaje obtenido.					
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1 punto	NO: 0 Punto	PA: 0.5 Punto		

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>Realizado por:</b>	<b>Firma:</b>

**Anexo N°10 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS  
RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS - TRATAMIENTO DE LOS  
RESIDUOS SÓLIDOS.**

<b>LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS(de aplicación por servicio).</b>	
<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD:</b>	
<b>SERVICIO:</b>	<b>FECHA:</b>

ÁREAS DE MEJORAMIENTO		SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
6 TRATAMIENTO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS					
6.1	Los procedimientos de tratamiento de los residuos se realizan de acuerdo a lo establecido por el proveedor del equipo (autoclave, horno microondas, incinerador).				
6.2	En caso de enterramiento controlado de los residuos se cumple con las disposiciones emitidas por el MINSA y/o municipio correspondiente.				
6.3	Los trabajadores que realizan el tratamiento de los residuos tienen las competencias técnicas para realizar este trabajo.				
6.4	Los trabajadores cuentan y usan el equipo de protección personal: ropa de trabajo, guantes, zapatos de seguridad, respiradores.				
6.5	En el área de tratamiento existe, cartel con el procedimiento de operación y señalización de seguridad.				
6.6	El transporte de las bolsas de residuos del almacenamiento final al área de tratamiento se realiza con coches de transporte a fin de evitar el contacto de las bolsas con el cuerpo así como arrastrarlas por el piso.				
6.7	Los operadores de los equipos de tratamiento verifican que se mantengan los parámetros de tratamiento (temperatura, humedad, volumen de llenado, tiempo de tratamiento, etc.) en los niveles establecidos.				
6.8	El responsable del sistema de tratamiento supervisa al menos semanalmente el tratamiento efectuado.				
	PUNTAJE PARCIAL				
	PUNTAJE (Sumar SI + PA)				

CRITERIO DE VALORACIÓN			
MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	ACEPTABLE	
Puntaje menor a 4	Puntaje entre 4 y 6	Puntaje igual ó mayor a 6.5	
Puntuación	SI: 1 Punto	No: 0 Puntos	PA: 0.5 Puntos

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>Realizado por:</b>	<b>Firma:</b>

## Anexo N°11 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS – RECOLECCIÓN EXTERNA.

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS(de aplicación por servicio).

ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

SERVICIO:

FECHA:

	ÁREAS DE MEJORAMIENTO	SITUACIÓN			
		SI	NO	PA	NA
7 RECOLECCIÓN EXTERNA					
7.1	Los residuos se pesan evitando derrames y contaminación así como el contacto de las bolsas con el cuerpo del operario.				
7.2	Las bolsas de residuos se trasladan a las unidades de transportes a través de rutas establecidas y utilizando equipos de protección personal (guantes, botas de PVC, respirador y ropa de trabajo).				
7.3	El encargado del manejo de los residuos sólidos verifica el traslado de los residuos al relleno sanitario al menos mensualmente.				
	PUNTAJE PARCIAL				
	PUNTAJE (Sumar SI + PA)				

CRITERIO DE VALORACIÓN			
MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	ACEPTABLE	
Puntaje menor a 3.5	Puntaje entre 3.5 y 5	Puntaje igual ó mayor a 5.5	
<b>PUNTUACIÓN</b>	SI: 1.5 puntos	NO: 1.5 y 2.0 Punto	PA: 2.5 Puntos

OBSERVACIONES:

Realizado por:

Firma:

## SITUACIÓN

Indica el estado en que se encuentra el establecimiento de salud respecto al requisito que se le evalúa, se utilizan las columnas con sus respectivos significados.

**SI** : Se hace, se tiene o se cumple conforme lo descrito.

**NO** : No se hace, no se tiene, no se cumple.

**PA** : Se hace, se tiene o se cumple solo parcialmente.

**NA** : Lo descrito no es aplicable al establecimiento de salud o al servicio.

## CRITERIOS DE VALORACIÓN

NIVEL DE DEFICIENCIA	SIGNIFICADO
Muy Deficiente (MD).	Se cumplen con pocos requisitos lo cual determina como muy posible la ocurrencia de accidentes de trabajo o contaminación al medio ambiente.
Deficiente (D).	Aún existe incumplimiento significativo de los requisitos, lo cual precisa ser corregido. La eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes se ve reducida en forma apreciable.
Aceptable (A).	El riesgo de accidente o daño al medio ambiente es tolerable, se cumple con todo o casi todos los requisitos por lo cual la probabilidad de daños a las personas y al medio ambiente es mínima.